

راهنمای آموزش و کاربرد DSM-5

همراه ضروری راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی

تالیف

دکتر دونالد و. بلیک

دکتر جان ا. گرنت

ترجمه

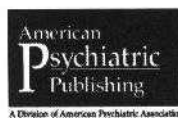
دکتر عبدالرضا منصوری‌راد

با مقدمه

دکتر فرزین رضاعی

دانشیار روان‌پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی کردستان



سرشناسه: بلک، دونالد دبلیو، ۱۹۵۶ م. — Black, Donald W.
عنوان و نام پدیدآور: راهنمای آموزش و کاربرد DSM-5: همراه
ضروری راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی.
مشخصات نشر: تهران: کتاب ارجمند، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری: ۴۹۶ ص. وزیری.
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۴۰۹-۳
یادداشت: عنوان اصلی: DSM-5 Guidebook the essential
companion to...
شناسه افزوده: گرنت، جان ا.؛ منصوری‌راد، عبدالرضا، ۱۳۴۹ م.
مترجم: رضاعی، فرزین، ۱۳۴۹ م. مقدمه‌نویس.
شماره کتابشناسی ملی: ۳۷۸۱۸۷۸

دکتر دونالد و. بلک، دکتر جان ا. گرنت
راهنمای آموزش و کاربرد DSM-5
همراه ضروری راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های
روانی

ترجمه: دکتر عبدالرضا منصوری‌راد
با مقدمه: دکتر فرزین رضاعی
فروست: ۹۱۹

ناشر: کتاب ارجمند

صفحه‌آرا: پرستو قدیم‌خانی

مدیر هنری: احسان ارجمند

ناظر چاپ: سعید خانکسلو

چاپ: سامان، صحافی: روشنگر

چاپ اول، اردیبهشت ۱۳۹۴، ۱۱۰۰ نسخه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۴۰۹-۳

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان
مصوب ۱۳۴۸ است، هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را
بدون اجازه مؤلف، ناشر، نشر یا پخش یا عرضه کند مورد
پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

www.arjmandpub.com

مرکز پخش: انتشارات ارجمند

دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خ کارگر و ۱۶ آذر، پلاک ۲۹۲، تلفن: ۸۸۹۸۲۰۴۰
شعبه مشهد: ابتدای احمدآباد، پاساژ امیر، انتشارات مجد دانش، تلفن: ۵۱-۳۸۴۴۱۰۱۶
شعبه رشت: خ نامجو، روبروی ورزشگاه عضدی، تلفن: ۱۳-۳۳۳۲۸۷۶
شعبه بابل: خ گنج افروز، پاساژ گنج افروز، تلفن: ۱۱-۳۲۲۷۷۶۴
شعبه ساری: بیمارستان امام، روبروی ریاست تلفن: ۰۹۱۱-۸۰۲۰۰۹۰
شعبه کرمانشاه: خ مدرس، پشت پاساژ سعید، کتابفروشی دانشمند تلفن: ۰۸۳-۳۷۲۸۴۸۳۸

بها: ۲۹۰۰۰ تومان

با ارسال پیامک به شماره ۵۹۹ ۵۹۹ ۰۰۰ ۱۰۰۰ در جریان تازه‌های نشر ما قرار بگیرید:
ارسال عدد ۱: دریافت تازه‌های نشر پزشکی به صورت پیامک
ارسال عدد ۲: دریافت تازه‌های نشر روان‌شناسی به صورت پیامک
ارسال ایمیل: دریافت خبرنامه الکترونیکی انتشارات ارجمند به صورت ایمیل

۶	درباره نویسندگان
۷	مقدمه
۸	پیشگفتار
۱۱	تقدیر و تشکر
۱۲	کلیات
۱۹	فصل ۱: مسیر تدوین DSM-5
۲۷	فصل ۲: استفاده از DSM-5 و تغییرات مهم آن نسبت به DSM-IV
۴۷	فصل ۳: اختلالات رشدی عصبی
۷۵	فصل ۴: طیف اسکیزوفرنی و سایر اختلالات روان‌پریشانه
۹۹	فصل ۵: اختلالات خلقی
۱۲۹	فصل ۶: اختلالات اضطرابی
۱۵۱	فصل ۷: اختلال وسواسی-جبری و اختلالات مرتبط
۱۷۱	فصل ۸: اختلالات مربوط به سانه و عوامل استرس
۱۹۳	فصل ۹: اختلالات تجزیه‌ای
۲۰۱	فصل ۱۰: اختلال علایم جسمی و اختلالات مرتبط
۲۱۵	فصل ۱۱: اختلالات تغذیه و خوردن
۲۲۹	فصل ۱۲: اختلالات دفعی
۲۳۵	فصل ۱۳: اختلالات خواب-بیداری
۲۶۷	فصل ۱۴: اختلالات عملکرد جنسی (کژکاری‌های جنسی)، نارضایتی جنسیتی و اختلالات بارافیلیک
۲۸۷	فصل ۱۵: اختلالات ایذایی، کنترل تکانه، و سلوک
۳۰۳	فصل ۱۶: اختلالات اعتیادی و مرتبط با مواد
۳۴۷	فصل ۱۷: اختلالات عصبی-شناختی
۳۷۱	فصل ۱۸: اختلالات شخصیت
۳۸۷	فصل ۱۹: اختلالات حرکتی ناشی از داروها و سایر حالاتی که ممکن است کانون توجه بالینی قرار گیرند
۴۰۹	فصل ۲۰: مقیاس‌های اندازه‌گیری
۴۲۵	فصل ۲۱: مدل جایگزین DSM-5 برای اختلالات شخصیت
۴۴۱	فصل ۲۲: اختلالاتی برای مطالعه بیشتر
۴۵۳	منابع
۴۵۹	ضمیمه: طبقه‌بندی DSM-5
۴۹۳	نمایه

دکتر دونالد و. بلک، پزشک، استاد، مدیر آموزش دستیاری، و و معاون آموزشی بخش روان پزشکی در دانشکده پزشکی روی ج. و لوسیل ا. کارور دانشگاه آیووا در شهر آیووا سیتی ایالت آیووا است.

دکتر جان ا. گرنیت، پزشک و استاد بخش روان پزشکی و علوم اعصاب رفتاری در دانشکده پزشکی پریتزکر دانشگاه شیکاگو در شهر شیکاگوی ایالت ایلینویز است.

www.ketab.ir

به نام بی کران هستی بخش

راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM) یکی از نظام‌های طبقه‌بندی معتبر در علم روان‌پزشکی است که مؤلفین آن در طول ویراست‌های مختلف، کوشیده‌اند زبان مشترکی برای ارتباط بهینه روان‌شناسان، روان‌پزشکان، و سایر دست‌اندرکاران بهداشت روان فراهم سازند. علی‌رغم انتقادهایی که به DSM وارد است، این نکته قابل چشم‌پوشی نیست که بدون وجود یک زبان مشترک، علم روان‌پزشکی و روان‌شناسی به سرعت دقت علمی خود را از دست خواهد داد و به وادی شبه‌علم سوق خواهد یافت که نمونه این گونه شبه‌علم‌ها را در سطح جامعه خود به‌وفور می‌بینیم. مؤلفین کتاب حاضر تلاش کرده‌اند که دستنامه‌ای برای استفاده سریع از این نظام طبقه‌بندی مفصل فراهم آورند تا دانشجویان پزشکی، دستیاران روان‌پزشکی، و دانشجویان روان‌شناسی و رشته‌های مرتبط به سرعت بتوانند از آن در کار بالینی و تشخیص‌گذاری‌های بهره‌گیرند. مطالعه این کتاب ارزشمند به‌خصوص با توجه به ترجمه شیوا و روان همکار و دوست گرامی جناب آقای دکتر منصوری‌راد را به تمامی مشتاقان علوم روان‌پزشکی و روان‌شناسی توصیه می‌کنم و امیدوارم دانش‌پژوهان و دانش‌دوستان این حیطه، با بهره‌مندی از درخت دانش، روزبه‌روز در مسیر رشد و تعالی گام بردارند.

دکتر فرزین رضاعی

دانشیار روان‌پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی کردستان

این کتاب راهنما، یکی از کتاب‌های همراه «راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی»، ویراست پنجم (DSM-5؛ انجمن روان‌پزشکی آمریکا، ۲۰۱۳) است. مدت‌های مدیدی است که از DSM-5 در ایالات متحده و کشورهای دیگر به‌عنوان نظام تشخیص روان‌پزشکی استفاده می‌شود، و DSM-5 نیز همان مسیر سنتی پیشینیان خود را ادامه می‌دهد. مع‌هذا، روش طبقه‌بندی تشخیصی روان‌پزشکی برای بسیاری از متخصصان حوزه سلامت روان، مایه تشویش است. از آنجایی که DSM-5، کتاب حجیمی بوده و بدون محاسبه فهرست طبقه‌بندی و پیش‌گفتار، مشتمل بر ۹۴۷ صفحه است، بسیاری از کاربران، آن را رُعب‌آور خواهند یافت. بسیاری از آنان با خود چنین می‌پندارند که «مطالعه آن را از کجا آغاز کنم؟ چگونه روزی می‌توانم این ملاک‌های تشخیصی را فرا گرفته و به کار گیرم؟» از این گذشته، کاربران DSM-IV-TR (انجمن روان‌پزشکی آمریکا، ۲۰۰۰) در این اندیشه خواهند بود که DSM-5 چه تفاوت‌هایی با DSM-IV دارد. این موضوعات، برخی از مسائل اساسی و مهمی هستند که ما در این کتاب به بررسی آنها می‌پردازیم. هدف ما از تدوین این کتاب، خلاصه کردن DSM-5 نبوده است، بلکه مقصود ما آن بوده است که راهنمایی سهل‌الوصول را برای همکاران روانپزشک، روان‌شناسان، و سایر متخصصان حوزه سلامت روان و نیز برای سایر افراد علاقمند فراهم آوریم. ما بحث خود را با این فرض آغاز می‌کنیم که اولین و مهم‌ترین خواسته کاربران، همانا تفاوت DSM-5 با سلف بافصل خود یا همان DSM-IV از نظر سازمان‌دهی کلی، طبقات پرشمار تشخیصی، و خود ملاک‌های تشخیصی است. ما در هنگام بررسی این موضوعات، متعلق حاکم بر این تجدید سازمان‌دهی و تغییرات پرشماری که در ملاک‌های تشخیصی مزبور ایجاد شده‌اند را شرح خواهیم داد. ما به خوانندگان ارجمند قویاً توصیه می‌کنیم نسخه‌ای از DSM-5 را تهیه کرده و طبقات تشخیصی کاملاً مرتبط با نیازهای حرفه‌ای خود را مطالعه کنند، و در عین حال در نظر داشته باشند که فراگیری و فهم کامل چنین کتابی حجیم - و در نظر برخی افراد، بی‌در و پیکر - آسان نیست.

کتاب راهنمای حاضر، از بسیاری جهات، نوعی «دستورالعمل ویژه خریداران» است که متخصصان امر را یاری می‌دهد تا DSM-5 را در حرفه خویش به کار گیرند. این کتاب بدین منظور نگاشته شده است تا نحوه استفاده از ملاک‌های تشخیصی بازنگری شده را به بالینگران بیاموزد. ما فراساختار کلی (یا همان سازمان‌دهی) DSM-5، طبقات پرشمار تشخیصی آن (و از جمله چندین طبقه جدید آن)، و ملاک‌های تشخیصی اختلالات عمده را شرح خواهیم داد. ما بر مهم‌ترین تشخیص‌ها تأکید ورزیده و توصیف دقیقی از ملاک‌های تشخیصی آنها را ارائه خواهیم داد، و در این راستا، ملاک‌های تشخیصی را در بافتار مربوطه قرار داده و مقایسه‌ای را با ویراست پیشین به‌عمل خواهیم آورد. به‌اعتقاد ما، کتاب «راهنمای استفاده از DSM-5»، طرحی کلی از تغییرات پرشمار ایجاد شده در دستنامه و نیز اطلاعاتی کاربردی درباره استفاده از طبقات پرشمار تشخیصی و گدهای مربوطه آنها را فراهم آورده است. به‌طور خلاصه، اهداف ما از تدوین کتاب راهنمای حاضر عبارت‌اند از:

۱. ارائه مروری بر طبقه‌بندی تشخیصی، به‌منظور بررسی چشم‌انداز تاریخی DSM-5 و پیشینیان آن.
۲. بررسی نحوه تدوین DSM-5، و نوآوری‌های آن، ساختار کلی آن، و تغییرات مهم ایجاد شده در مقایسه با DSM-IV (و DSM-IV-TR).
۳. ارائه بحثی درباره هر یک از طبقات تشخیصی عمده، تشخیص‌های مربوطه، و ملاک‌های تشخیصی مورد نظر، جهت تبیین مفاهیم آنها و نیز کمک به درک فرآیند تشخیص افتراقی.
۴. شرح مؤلفه‌های گوناگون تشکیل‌دهنده یک تشخیص کامل DSM-5، و از جمله نحوه استفاده از مقیاس‌های بُعدنگر مندرج در

تشخیص، نقشی بنیادین را در پرداختن به حرفه روان‌پزشکی و روان‌شناسی برعهده دارد. برای بسیاری از بالینگران، تسلط بر فرآیند مطرح کردن تشخیص، سال‌ها زمان می‌برد؛ مع‌هذا، فراگیری این فرآیند و کسب مهارت در آن، برای متخصصان حوزه سلامت روان ضروری است. مقدمه ملاک‌های تشخیصی عملیاتی در DSM-III (انجمن روان‌پزشکی آمریکا، ۱۹۸۰)، این فرآیند را بسیار ساده‌تر ساخته است. زیرا تشخیص را به اقدامی به‌مراتب پایتر از پیش تبدیل کرده تا به‌مراتب کمتر تحت تأثیر دیدگاه‌های شخصی و سوگیری‌های بالینگران قرار داشته باشد. ما نویسندگان این کتاب، هر دو، در دوران پس از DSM-III آموزش دیده‌ایم، و معتقدیم استفاده از تشخیص‌های مبتنی بر ملاک تشخیصی، در اذهان ما ملکه شده است.

DSM-5 از جهاتی متعدد، تغییر شکل یافته است (کوپفر و رزیر، ۲۰۱۱؛ کوپفر و همکاران، ۲۰۱۳). مسیر تدوین DSM-5 از سال ۱۹۹۹ آغاز شد و انتشار آن در سال ۲۰۱۳، پایانی بود بر فرآیندی طولانی و پرتلاش، که در فصل ۱ («مسیر تدوین DSM-5») مورد بررسی قرار گرفته است. طی این مسیر، با تلاش متخصصان پرشماری امکان‌پذیر شد که متون علمی مربوطه را به‌دقت نقد و بررسی کرده، داده‌های جدیدی گردآوری کرده، و تحلیل‌هایی هدفمند را بر روی داده‌های موجود انجام دادند. سلف DSM-5 یا همان DSM-IV، در سال ۱۹۹۴ منتشر شد (انجمن روان‌پزشکی آمریکا، ۱۹۹۴)، و متن آن نیز در سال ۲۰۰۰ بازنگری شد (DSM-IV-TR). صرف‌نظر از هر نیت و مقصود، برای تدوین ملاک‌های تشخیصی DSM-5، ۱۹ سال زمان صرف شده است. در این میان نه تنها ملاک‌های تشخیصی بازنگری و به‌روز شده‌اند، بلکه محل قرارگیری فصول کتاب نیز تغییر کرده است. طبقات جدیدی به آن اضافه شده و برخی طبقات نیز در یکدیگر ادغام شده‌اند. اختلالات جدید بسیاری به کتاب افزوده شده، و طرح تشخیصی چند-محوری حذف شده است. ارزیابی‌های بُعدنگر پرشماری نیز اضافه شده‌اند تا بالینگران با کمک آنها بهتر بتوانند علایم و عملکرد بیماران خود را توصیف کنند.

نماد این تغییر، آن است که DSM-5 برخلاف ویراست‌های پیشین، به‌عنوان نوعی «سند زنده» مورد بحث قرار گرفته است. یک هدف بلندمدت‌تر در آینده، آن است که DSM-5 در پاسخ به پیشرفت‌های علمی، به‌همان نحو که رخ می‌دهند، به‌روز شود. به‌همین دلیل هم بوده است که در عنوان آن، از عدد عربی به‌جای عدد رومی استفاده شده است (DSM-5 به‌جای DSM-V) تا بتوان تغییرات را در آینده به‌سهولت مشخص ساخت (مانند DSM-5.1، DSM-5.2).

اشتباه نکنید: حتی DSM-5 نیز بدون اشتباه نیست. افرادی که با فرآیند تشخیصی آشنا نیستند - و حتی برخی از افرادی که با آن آشنا هستند - همان تقدسی را برای ملاک‌های تشخیصی قایل هستند که برای متون انجیل و تورات قایل‌اند. برخی دیگر نیز فرآیند تشخیصی را نوعی کتاب آشپزی می‌دانند که در آن، وجود هر یک از اجزای تشکیل‌دهنده (یعنی همان ملاک‌های تشخیصی)، ضروری بوده و هرگونه انحراف از آن قطعاً به تهیه غذای نامطبوع منجر خواهد شد. ما به خوانندگان ارجمند یادآوری می‌کنیم که از DSM-5 - یا هر دستنامه تشخیصی دیگری در این زمینه - نمی‌توان بدون بهره‌گیری از قضاوت بالینی استفاده کرد. قضاوت بالینی، همان عنصر حیاتی است که در هیچ دستنامه‌ای وجود نداشته و بدون آموزش و تمرین نیز به‌سهولت فراگرفته نخواهد شد. آیا یک روان‌پزشک صرفاً بدین دلیل که بیمار وی به آستانه تشخیصی معینی نرسیده است، به او خواهد گفت که دچار افسردگی نیست؟ آیا بیمار روان‌پریش که علایم او تمامی ملاک‌های تشخیصی اسکیزوفرنی را برآورده نمی‌سازند، دچار بیماری خفیف‌تری است؟ پابندی بیش از حد به قوانین (یا همان ملاک‌های تشخیصی) می‌تواند مانعی بر سر مراقبت‌های بالینی مناسب بوده، و بالینگران باید همواره نیازهای هر یک از بیماران خود را در نظر گیرند، و نه ضوابط گهگاه قراردادی مندرج در نوعی نظام کدگذاری را.

ما در حالی به بررسی کتاب راهنمای حاضر پرداخته‌ایم که از معلومات حاصل از فعالیت روزمره خویش به‌عنوان بالینگر و پژوهشگر نیز استفاده کرده‌ایم. ما به هیچ‌یک از جزئیات سازمانی مربوط به هیئت اجرایی DSM-5 و یا کارگروه‌های پرشمار آن اشاره

نکرده‌ایم، زیرا شخصاً هیچ گونه اطلاعاتی دربارهٔ آنها نداریم. به همین دلیل، ما مطالب را از دید ناظرانی خارج‌سازمانی نگاشته‌ایم که وظیفه داشته‌ایم شرح دهیم مجموعه ملاک‌های تشخیصی مورد نظر، چگونه در حوزه‌های بالینی و پژوهشی مورد استفاده قرار می‌گیرند. در اینجا لازم است اذعان داریم که نوشته‌های ما، بیانگر دیدگاه‌های شخصی خود ما هستند، و نه دیدگاه‌های هیئت اجرایی DSM-5 یا انجمن روان‌پزشکی آمریکا (APA). هیچ‌یک از ما دو نویسنده کتاب حاضر، در هیچ‌یک از کارگروه‌های مزبور شرکت نداشته‌ایم. ما هیچ‌یک از مطالب DSM-5 را ویرایش نکرده و مسئولیتی در قبال هیچ‌یک از آنها نداریم. با این وجود، ما از تشخیص روان‌پزشکی و یا از نیازهای همکاران متخصص خود یا نیازهای کارآموزان خود بی‌اطلاع نیستیم، زیرا هر دوی ما به‌عنوان عضو هیئت علمی در یک بخش روان‌پزشکی دانشگاهی بزرگ مشغول فعالیت هستیم. هر دوی ما از تجربیات گسترده‌ای در زمینه آموزش قوانین پر رمز و راز تشخیص روان‌پزشکی به دستیاران، دانشجویان پزشکی، و سایر دانش‌پژوهان بهره‌مند هستیم؛ تشخیص روان‌پزشکی، فرآیندی است که برای افراد ناآشنا، اسرارآمیز و بسیار دشوار به نظر می‌رسد، ولی از دیدگاه ما فرایندی متداول (و حتی مفرح) قلمداد می‌شود.

در نگاهی به گذشته، هم DSM-III و هم DSM-IV، با انتقاداتی از تمامی جهات مواجه بوده، ولی در عین حال خود را به‌عنوان اسنادی بی‌عیب و نقص و تأثیرگذار معرفی کردند. شورای APA، DSM-5 را در ماه نوامبر سال ۲۰۱۲ و بدون توصیه کردن هیچ گونه تغییری، تأیید کرد، و مدتی بعد نیز هیئت امنای APA، این سند را به‌اتفاق آرا پذیرفتند. رؤسای مشترک هیئت اجرایی DSM-5 یعنی دکتر دیوید ج. کوپر و دکتر ذرل ا. رزبر، به دلیل هدایت این فرآیند و تداوم آن (هرچند خارج از زمان‌بندی مربوطه) شایسته تقدیر فراوان هستند. اگرچه ما در بخش مقدمه، مروری بر فرآیندی که به تدوین DSM-5 منتهی شد را ارائه خواهیم داد، ولی ابتدا در صدد آن نیستیم که تاریخچه دقیق تری از این فرآیند را ارائه دهیم، و این وظیفه را به همکارانی دیگر محول می‌کنیم. تا پیش از این نیز کتاب‌های پرشماری منتشر شده‌اند که دیدگاه‌های اولیهٔ مربوط به فرآیند بازنگری و نیز اهداف کلی و جزئی DSM-5 را شرح داده‌اند.

بیاید ساختار این کتاب راهنما را بررسی کنیم. ما در بخش مقدمه، تاریخچه طبقه‌بندی تشخیصی در روان‌پزشکی را به‌اختصار مرور خواهیم کرد. سپس در فصل ۱، بر مسیر تدوین DSM-5 تأکید خواهیم ورزید. فصل ۲، به گذار از DSM-IV به DSM-5 اختصاص داشته و بر تغییرات عمده (و نه ویرایش‌های پرشمار جزئی) متمرکز خواهد بود. ما در فصل‌های ۳ تا ۱۹، به مرور طبقات تشخیصی عمده و تشخیص‌های اختصاصی و ملاک‌های تشخیصی آنها خواهیم پرداخت تا بتوانیم روش ارزیابی آنها را به‌نحوی شفاف بیان کنیم. مقیاس‌های بُعدگر مندرج در DSM-5 در فصل ۲۰ شرح داده شده، و مدل جایگزین اختلالات شخصیت نیز در فصل ۲۱ ارائه شده است. اختلالات پیشنهاد شده‌ای که تحت بررسی هستند نیز در فصل ۲۲ مرور شده‌اند. در ادامه، فهرستی از منابع و ضمیمه‌ای همراه با طبقه‌بندی DSM-5 ارائه خواهد شد.

به‌اعتقاد ما، این کتاب راهنما، برای مخاطبان گسترده‌ای شامل روان‌پزشکان، روان‌شناسان، پرستاران روان‌پزشکی، مددکاران اجتماعی، و متخصصان سلامت روان که مایل باشند از نحوهٔ به‌کارگیری DSM-5 در حرفهٔ کنونی خود آگاه شوند، کاربرد خواهد داشت. ما انتظار داریم که مخاطبان سازمانی ما نیز مراکز کوچک و منفرد، سازمان‌های حفظ سلامت، بیمه‌گران، بیمارستان‌ها، کتابخانه‌ها، مؤسسات دانشگاهی، دوره‌های دانشکدهٔ پزشکی، و برنامه‌های آموزش دستیاران باشند. دانشجویان، دستیاران، و کارکنان مطب نیز می‌توانند از فواید این کتاب راهنما بهره‌مند شوند، زیرا به آنان کمک خواهد کرد تا بهتر دریابند تشخیص‌های DSM-5 چگونه در حرفهٔ کنونی سلامت روان جای می‌گیرند. ما امیدواریم که افرادی پرشمار، کتاب حاضر را کتابی مفید برای آموزش متخصصان حوزهٔ سلامت در زمینهٔ استفاده از DSM-5 بیابند.